Verzichtserklärung

Hiermit verzichte ich

Name: .....

Adresse: .....

mit heutigem Tage auf das (die)

.....

im Ortsfriedhof der Marktgemeinde St. Peter-Freienstein.

Die Grabstätte wird vom Unterfertigten bis .....abgeräumt ☐

Die Grabstätte wird von Gemeindebediensteten abgeräumt. ☐
(Es werden Kosten verrechnet. In diesem Falle
wird auch kein Anspruch auf Grabstein, Kreuz etc. erhoben.)

Ich bestätige mit meiner eigenhändigen Unterschrift, dass ich keinen Anspruch mehr auf o.a. Grabstätte erheben werde.

Ort, Datum: ....
(Unterschrift)